



Accord de Participation et Intéressement

Ce 23 avril s'est tenue la 1^{ère} réunion de négociation sur l'intéressement-participation 2024-2027 ... Qui sera suivie de deux autres RDV les 15 et 23 mai prochain.

Si nous faisons un rapide historique de l'évolution de ce dispositif, le fait est que nous sommes passés de 9% à 14% depuis 2018, soit une augmentation moyenne de 1000 € versés par salarié.

Le nouvel accord ne saurait être moins-disant

Les 14% négociés lors du dernier accord dont 3% de participation dérogatoire doivent être maintenus à minima voire bonifiés, ceci en lien avec les ambitions exprimées à horizon 2027 (Un milliard de PNB).

Rappel : Les indicateurs intéressement

Score 1 : Coefficient d'exploitation net de risque (3 points)

Score 2 : PNB/ETP (5 points)

Score 3 : NPS (3 points)

Les sujets du maintien de la participation aux bénéfices, de la répartition de cet intéressement-participation en fonction du salaire et du temps de présence mais aussi des critères et du plafond ont été abordés et sont désormais sur la table des négociations.

Rappel : Répartition

Les sommes issues de l'intéressement ont toujours été réparties entre les bénéficiaires selon les paramètres suivants :

- 60% proportionnels au salaire
- 40% proportionnels au temps de présence

La réserve spéciale de **participation** est répartie proportionnellement au salaire des bénéficiaires

Gageons que nos propositions et celles de la Direction se rejoindront pour signer un accord fin mai/début juin prochain.

Le bureau Syndical

[Agir pour Construire...Ensemble!](#)





Bulletin d'adhésion 2024

(à retourner par mail sur su.unsapacra@gmail.com)

NOM / PRENOM : _____

AFFECTATION : _____ ES : _____ REGION _____

CLASSIFICATION : _____ EMPLOI : _____

SOCIETAIRE : OUI NON (Barrez la mention inutile)

DATE DE NAISSANCE : ____/____/____ E-MAIL PERSO : _____

MOBILE PERSO : _____ MOBILE PRO : _____

ADRESSE : _____

VILLE : _____ C.P. : _____

Date

Signature

Tarif des Cotisations annuelles 2024

CLASSIF	TARIF ANNUEL	APRES DEDUCTION DE 66%	TARIF MENSUEL
A	96 €	32,30€	9,60€
B	102 €	34,00€	10,20€
C	108 €	36,72€	10,80€
D	120 €	39,10€	12,00€
E	132 €	42,16€	13,20€
F	150 €	44,88€	15,00€
G	168 €	51,00€	16,80€
H	186 €	57,80€	18,60€
I	204 €	63,92€	20,40€
J	222 €	71,40€	22,20€
K	240 €	74,80€	24,00€
RETRAITES	50% dernière cotisation		

Paiement par prélèvement :
(joindre un RIB + exemplaire SEPA ci-joint rempli)

Cocher la case de votre choix :

Mensuel (10 Prélèvements sur la base d'une année pleine)

Annuel (fin mai)

Rappel: Afin d'encourager la syndicalisation, la Loi de finances permet de déduire 66% du montant de votre cotisation de vos impôts.

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat ET à la trésorerie de l'association. En aucun cas elles seront transmises à une autre structure. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, l'adhérent bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui le concerne. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au trésorier ou au DSC de votre section ou au trésorier national.

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA



Référence unique du mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (*NOM DU CREANCIER*) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de (*NOM DU CREANCIER*).

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé,

*Veillez compléter les champs marqués **

Votre Nom	*	1																												
	Nom / Prénoms du débiteur																													
Votre adresse	*	2																												
	Numéro et nom de la rue																													
	* <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> *	3																												
	Code Postal Ville																													
	*	4																												
	Pays																													
Les coordonnées de votre compte	* <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 30px;">FR</td><td style="width: 30px;">76</td><td style="width: 30px;">11</td><td style="width: 30px;">31</td><td style="width: 30px;">50</td><td style="width: 30px;">00</td><td style="width: 30px;">01</td><td style="width: 30px;">04</td><td style="width: 30px;"> </td><td style="width: 30px;"> </td><td style="width: 30px;"> </td><td style="width: 30px;"> </td></tr></table> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	FR	76	11	31	50	00	01	04					5																
FR	76	11	31	50	00	01	04																							
	Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN (International Bank Account Number)																													
	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 30px;">C</td><td style="width: 30px;">E</td><td style="width: 30px;">P</td><td style="width: 30px;">A</td><td style="width: 30px;">F</td><td style="width: 30px;">R</td><td style="width: 30px;">P</td><td style="width: 30px;">P</td><td style="width: 30px;">1</td><td style="width: 30px;">3</td><td style="width: 30px;">1</td></tr></table>	C	E	P	A	F	R	P	P	1	3	1	6																	
C	E	P	A	F	R	P	P	1	3	1																				
	Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)																													
Nom du créancier	* Syndicat Unifié/UNSA	7																												
	Nom du créancier																													
ICS	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 30px;"> </td><td style="width: 30px;"> </td><td style="width: 30px;"> </td><td style="width: 30px;"> </td><td style="width: 30px;"> </td><td style="width: 30px;"> </td><td style="width: 30px;"> </td><td style="width: 30px;"> </td><td style="width: 30px;"> </td><td style="width: 30px;"> </td><td style="width: 30px;"> </td><td style="width: 30px;"> </td><td style="width: 30px;"> </td><td style="width: 30px;"> </td><td style="width: 30px;"> </td><td style="width: 30px;"> </td><td style="width: 30px;"> </td><td style="width: 30px;"> </td><td style="width: 30px;"> </td><td style="width: 30px;"> </td><td style="width: 30px;"> </td><td style="width: 30px;"> </td><td style="width: 30px;"> </td><td style="width: 30px;"> </td><td style="width: 30px;"> </td><td style="width: 30px;"> </td><td style="width: 30px;"> </td><td style="width: 30px;"> </td></tr></table>																													8
	Identifiant créancier SEPA																													
	* 9 Boulevard Louvain	9																												
	Numéro et nom de la rue																													
	* <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 30px;">1</td><td style="width: 30px;">3</td><td style="width: 30px;">0</td><td style="width: 30px;">0</td><td style="width: 30px;">8</td></tr></table> *Marseille	1	3	0	0	8	10																							
1	3	0	0	8																										
	Code Postal Ville																													
	*France	11																												
	Pays																													
Type de Paiement	* Paiement mensuel <input type="checkbox"/> Paiement annuel <input type="checkbox"/>	12																												
Signé à	*	13																												
	Lieu																													
	Date																													
Signature(s)	*Veillez signer ici																													
	<table border="1" style="width: 100%; height: 30px; border-collapse: collapse;"></table>																													

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque

Observations :

1 La longueur maximum pour un nom est de 70 caractères
 2 Cette ligne a une longueur maximum de 35 caractères